強化合宿参加推薦書

滋賀県スキー・スノーボード連盟
強化委員長　高橋裕二　様

滋賀県スキー・スノーボード連盟個人情報保護規定に承諾して申し込みします。

参加合宿（○で囲む）	フリガナ		男・女	連絡先（TEL）	
	氏　名			自宅：	
第１回	住　所	〒		携帯：	
				生年月日	年　月　日
				年　齢	歳
第２回	技術レベル	滋賀県技術選手権（　年）	その他	大会名	（　年）
	（参考記録）	総合　位　点	技術選	総合　位　点	
第３回	ＳＡＪ会員	登録No	傷害保険加入社名	加入番号	
	資格（○で囲む）	指導員　準指導員　クラウン　テクニカル　１級			

参加合宿（○で囲む）	フリガナ		男・女	連絡先（TEL）	
	氏　名			自宅：	
第１回	住　所	〒		携帯：	
				生年月日	年　月　日
				年　齢	歳
第２回	技術レベル	滋賀県技術選手権（　年）	その他	大会名	（　年）
	（参考記録）	総合　位　点	技術選	総合　位　点	
第３回	ＳＡＪ会員	登録No	傷害保険加入社名	加入番号	
	資格（○で囲む）	指導員　準指導員　クラウン　テクニカル　１級			

参加合宿（○で囲む）	フリガナ		男・女	連絡先（TEL）	
	氏　名			自宅：	
第１回	住　所	〒		携帯：	
				生年月日	年　月　日
				年　齢	歳
第２回	技術レベル	滋賀県技術選手権（　年）	その他	大会名	（　年）
	（参考記録）	総合　位　点	技術選	総合　位　点	
第３回	ＳＡＪ会員	登録No	傷害保険加入社名	加入番号	
	資格（○で囲む）	指導員　準指導員　クラウン　テクニカル　１級			

参加合宿（○で囲む）	フリガナ		男・女	連絡先（TEL）	
	氏　名			自宅：	
第１回	住　所	〒		携帯：	
				生年月日	年　月　日
				年　齢	歳
第２回	技術レベル	滋賀県技術選手権（　年）	その他	大会名	（　年）
	（参考記録）	総合　位　点	技術選	総合　位　点	
第３回	ＳＡＪ会員	登録No	傷害保険加入社名	加入番号	
	資格（○で囲む）	指導員　準指導員　クラウン　テクニカル　１級			

（西暦で記入）

上記の者を教育部強化合宿への参加選手として適任と認め推薦いたします。

年　月　日

クラブ名

代表者氏名　　㊞